

Resumen

Introducción: La malaoclusión más frecuente en la población odontopediátrica es la Clase II de Angle, pudiendo presentarse en dos divisiones: Primera y Segunda. La Clase II primera división, se caracteriza por una relación molar clase II, aumento del resalte incisal y la proinclinación de los incisivos superiores; pudiendo estar asociada con mordidas abiertas anteriores. Esta anomalía se relaciona, en la mayoría de los casos, con alteraciones funcionales como por ejemplo: respiración bucal, succión digital, deglución atípica, entre otros. El objetivo consiste en un abordaje interdisciplinario basado en un diagnostico gnatortopedico precoz, integral y morfofuncional para planificar un correcto plan de tratamiento. **Descripción del caso:** Se presenta un caso clínico de un paciente de 9 años de edad, con un tratamiento de 2 años de seguimiento. Se abordó el caso clínico de la siguiente manera: Diagnostico Clínico- Radiográfico- Funcional exhaustivo; Interconsulta con Fonoaudiología; Instalación de Placa Activa (6 meses); Instalación de AAEK; Seguimiento y controles. **Conclusiones:** Es de fundamental importancia, en el área de la ortopedia funcional de los maxilares, un diagnostico gnatortopedico precoz, integral y morfofuncional para planificar un correcto plan de tratamiento, basándose en la interdisciplina, donde la comunicación, la comprensión y la coordinación son los pilares fundamentales para brindar al paciente una resolución integral, confiable y sin recidivas a largo plazo.

Introducción

La ortodoncia interceptiva está encaminada a corregir desviaciones que se están produciendo en ese momento pero que todavía pueden tratarse para cambiar su evolución. Es decir, se utiliza donde ya se estableció una mala posición o hábito que todavía puede corregirse. Sirve para evitar que el crecimiento del complejo craneofacial se desarrolle de forma anormal, por lo que suele aplicarse en pacientes jóvenes y en muy pocos casos en personas adultas. Un buen ejemplo de ella es la actuación en pacientes con mal oclusión antes que empeore la anomalía. Sus aplicaciones tienen que ver tanto con las piezas dentarias como todo el complejo mandibular.

Descripción del Caso

Se presenta un caso clínico de un paciente de 9 años de edad, con un tratamiento de 2 años de seguimiento. Se abordó el caso clínico de la siguiente manera: Diagnostico Clínico- Radiográfico- Funcional exhaustivo; Interconsulta con Servicio de Fonoaudiología; Instalación de Placa Activa (6 meses); Instalación de AAEK; Seguimiento y controles.

Diagnostico Clínico y Radiográfico



Instalación Placa Activa y Controles



Instalación A.A.E.K y controles al año



Conclusiones

Es de fundamental importancia, en el área de la ortopedia funcional de los maxilares, un diagnostico gnatortopedico precoz, integral y morfofuncional para planificar un correcto plan de tratamiento. La filosofía de trabajo se basa en la interdisciplina, donde la comunicación, la comprensión y la coordinación son los pilares fundamentales para brindar al paciente una resolución integral, confiable y sin recidivas a largo plazo.

Referencias

- 1. Ortodoncia Funcional de los Maxilares y Ortodoncia Interceptiva, 2010
- 2. Ortopedia Funcional de los Maxilares, Wilma Alexandre Simões, 2004

